**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI**

(Ufficio Elettorale)

**FROSINONE**

**OGGETTO**: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL’UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**chiede**

di essere inserit\_\_ nell’Albo di cui all’oggetto, per adempiere alle funzioni di Presidente di seggio elettorale, in occasione di consultazioni elettorali.

 A tale scopo

**dichiara**

1. di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere iscritt\_\_ nelle Liste Elettorali di questo Comune;
3. di essere in possesso del titolo di studio di **(1)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non essere stat\_\_ radiat\_\_, in passato, dall’Albo dei Presidenti per taluno dei motivi di

 cui all’art. 1, quarto comma, della legge 21 marzo 1990, n° 53;

e) di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt.38 del

 T.U. n° 361/1957 e 23 del T.U. n° 570/1960.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l’impossibilità di dare corso al procedimento. Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente, autorizza al trattamento dei dati personali sopra forniti.

**Recapiti telefonici**: Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo Mail**:

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **f i r m a**

**Allega alla presente:**

1. fotocopia documento in corso di validità;
2. Le iscrizioni nell’Albo sono subordinate al possesso del Diploma di Istruzione Secondaria Superiore.